様式第３号（第10条関係）

　　　　年　　　　月　　　日

高齢者疑似体験セット使用実績報告書

東三河広域連合長　　様

 申請者　所在地　〒

 団体名

 代表者氏名

　　年　　月　　日付で借用した高齢者疑似体験セットの使用について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 利用者数（参加者数） | 　　　　　　　人　（　　　　　　　人） |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日（　　　）　　　～　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 返却数 | 大人用（全身装備版） | セット |
| 大人用（半身装備版） | セット |
| 子供用（半身装備版） | セット |